

## KASKO - VORBESICHTIGUNG durch carplus-Partner

Erforderlich, wenn für Fahrzeuge, die älter als 2 Jahre sind, ein Selbstbehalt von EUR 460,- oder niedriger gewählt wird.

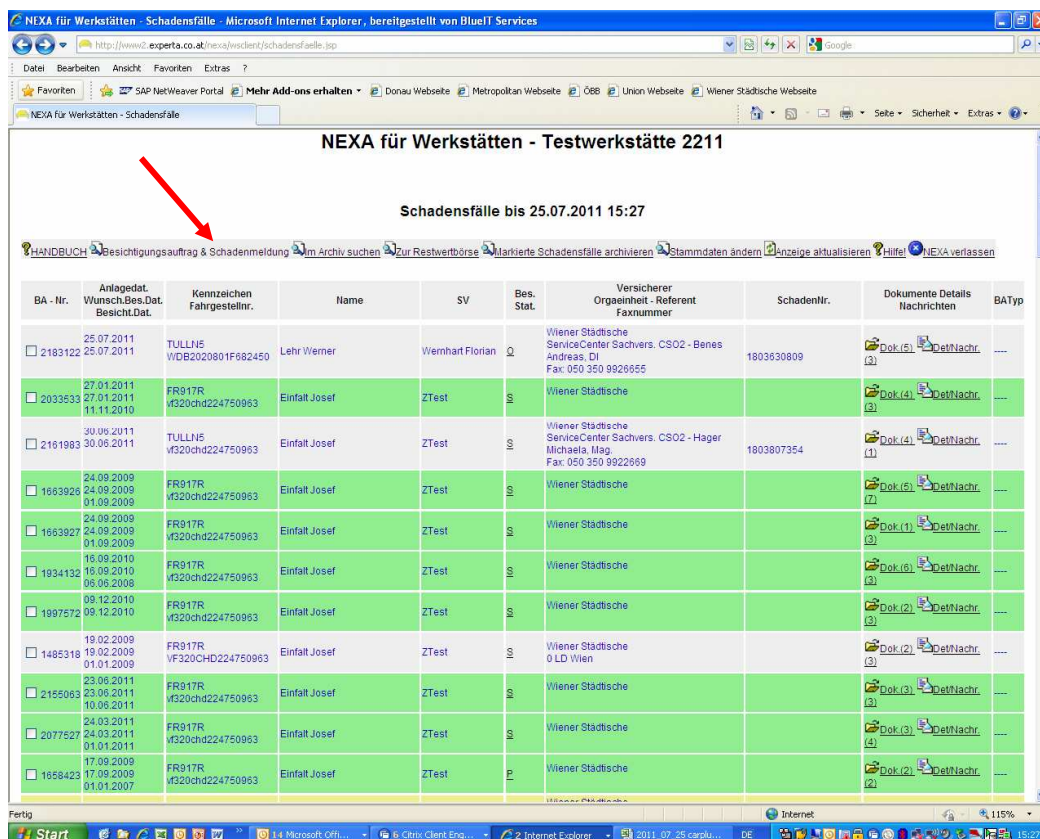
**Angemeldete Werkstätten:** Einstieg über - [www.experta.co.at](http://www.experta.co.at) - NEXA für Werkstätten

**Neuanmeldung einer Werkstätte:** [www.experta.co.at](http://www.experta.co.at) - Neuanmeldung Werkstätte drücken und Internetanmeldung ausfüllen – unter Schritt 4 – „Rechtshinweise“ anklicken und ausdrucken. Internetanmeldung Absenden – und Rechtshinweise per Fax an 050 330 99 72687

Der Zugangscode zu NEXA für Werkstätten wird Ihnen per @-mail zugesandt.



## „Besichtigungsanforderung und Schadenanlage“ wählen



NEXA für Werkstätten - Schadenfälle - Microsoft Internet Explorer, bereitgestellt von BlueIT Services

http://www2.experta.co.at/nexa/wscient/schadensfaelle.jsp

NEXA für Werkstätten - Schadenfälle

**NEXA für Werkstätten - Testwerkstätte 2211**

Schadenfälle bis 25.07.2011 15:27

HANDBUCH Besichtigungsanforderung & Schadenmeldung Archiv suchen Zur Restwertbörse Markierte Schadenfälle archivieren Stammdaten ändern Anzeige aktualisieren Hilfe! NEXA verlassen

BA - Nr.	Anlagedat. Wunsch.Bes.Dat. Besicht.Dat.	Kennzeichen Fahrgestellnr.	Name	SV	Bes. Stat.	Versicherer Organeinheit - Referent Faxnummer	SchadenNr.	Dokumente Details Nachrichten	BATyp
<input type="checkbox"/> 2183122	25.07.2011 25.07.2011	TULLN5 WDB2020801F982450	Lehr Werner	Wernhart Florian	Q	Wiener Städtische Service Center Sachvers. CSO2 - Benes Andreas, DI Fax: 050 350 9928555	1803630809	Dok.(5) DetNachr.	....
<input type="checkbox"/> 2033633	27.01.2011 27.01.2011 11.11.2010	FR917R VF320CHD224750983	Einfalt Josef	ZTest	S	Wiener Städtische		Dok.(4) DetNachr.	....
<input type="checkbox"/> 2161983	30.08.2011 30.08.2011	TULLN5 VF320CHD224750983	Einfalt Josef	ZTest	S	Wiener Städtische Service Center Sachvers. CSO2 - Hager Michaela, Mag. Fax: 050 350 9922669	1803807354	Dok.(4) DetNachr.	....
<input type="checkbox"/> 1663926	24.09.2009 24.09.2009 01.09.2009	FR917R VF320CHD224750983	Einfalt Josef	ZTest	S	Wiener Städtische		Dok.(6) DetNachr.	....
<input type="checkbox"/> 1663927	24.09.2009 24.09.2009 01.09.2009	FR917R VF320CHD224750983	Einfalt Josef	ZTest	S	Wiener Städtische		Dok.(1) DetNachr.	....
<input type="checkbox"/> 1934132	16.09.2010 16.09.2010 06.06.2008	FR917R VF320CHD224750983	Einfalt Josef	ZTest	S	Wiener Städtische		Dok.(6) DetNachr.	....
<input type="checkbox"/> 1907572	08.12.2010 09.12.2010	FR917R VF320CHD224750983	Einfalt Josef	ZTest	S	Wiener Städtische		Dok.(2) DetNachr.	....
<input type="checkbox"/> 1485318	19.02.2009 19.02.2009 01.01.2009	FR917R VF320CHD224750983	Einfalt Josef	ZTest	S	Wiener Städtische 0 LD Wien		Dok.(2) DetNachr.	....
<input type="checkbox"/> 2155063	23.06.2011 23.06.2011 10.06.2011	FR917R VF320CHD224750983	Einfalt Josef	ZTest	S	Wiener Städtische		Dok.(3) DetNachr.	....
<input type="checkbox"/> 2077527	24.03.2011 24.03.2011 01.01.2011	FR917R VF320CHD224750983	Einfalt Josef	ZTest	S	Wiener Städtische		Dok.(3) DetNachr.	....
<input type="checkbox"/> 1658423	17.09.2009 17.09.2009 01.01.2007	FR917R VF320CHD224750983	Einfalt Josef	ZTest	P	Wiener Städtische		Dok.(2) DetNachr.	....

## Bild 1: Allgemeine Informationen

Folgende Felder sind zu befüllen:

**Kennzeichen:** falls echtes Kennzeichen noch nicht bekannt, bitte folgendes Dummy-Kennzeichen eingeben: **W-vb111** für Wiener Städtische Vers.

**Kundenname + Vorname**

**Ereignisdatum (Pflichtfeld):** Tagesdatum eingeben

The screenshot shows a web browser window displaying the 'Allgemeine Informationen' form. The form contains the following fields and options:

- Radio buttons for insurance types: Wiener Städtische Versicherung (selected), Donau Versicherung, Leaseplan, Niederösterreichische Versicherung, Helvetia, and MUKI Versicherungsverein.
- Text input for 'KZ-Kennzeichen des Versicherungsnehmers (mit Bindestrich eingeben, zB: WU-TEST1):' with the value 'w-vb111'.
- Text input for 'Polizzenummer:'.
- Text input for 'Versicherungsbestellungsnummer:'.
- Dropdown menu for 'Sparte:' with 'Kasko' selected.
- Text input for 'Nachname Versicherungsnehmer:' with 'Kundenname Vorname'.
- Text input for 'Schadensnummer:'.
- Text input for 'Ereignisdatum (t.mm.jjj):' with '25.07.2011'.
- Text input for 'Besichtigungsdatum (t.mm.jjj):' with 'ab sofort'.
- Text input for 'Besichtigungsdatum (t.mm.jjj):' with '25.07.2011'.
- Checkbox for 'Daten für weitere Schäden beibehalten:'.
- Buttons for 'Zurück' and 'Weiter'.
- Footnote: (\*) Kennzeichnet Pflichtfeld
- Footnote: (\*\*\*) NICHT erforderlich bei Sparte 'Allgemeine Haftpflicht'
- Footnote: (\*\*\*\*) NUR erforderlich bei Sparte 'Allgemeine Haftpflicht' gilt nur für STV, DON, LES.
- Footnote: (\*\*\*\*\*) Pflichtfeld, außer bei Auswahl 'Terminvereinbarung'

## Bild 2: Vertragsauskunft

Folgende Pflichtfelder müssen befüllt werden:

**Beteiligte:** „nein“ eingeben

**Schadenort:** „keiner“ eingeben

**Schadenursache:** eine beliebige Auswahl treffen

**Behördliche Meldung:** nein

The screenshot shows a web browser window displaying the 'Vertragsauskunft' form. The form contains the following fields and options:

- Text input for 'Statusinformation:' with the message: 'Kein Vertrag vorhanden! Es kann daher kein Schaden an das Versicherungs-Leasingunternehmen gemeldet werden! Es erfolgt ausschließlich eine Besichtigungsanfrage an die Firma Expert!'.
- Text input for 'Fahrzeugauswahl:' with 'Keine Fahrzeuge vorhanden!' selected.
- Radio buttons for '(\*) Gab es Beteiligte?' with 'Nein' selected.
- Text input for 'Schadenort:' with 'keiner'.
- Dropdown menu for '(++) Schadenursache:' with 'Vandalismus' selected.
- Radio buttons for '(\*) Behördliche Meldung:' with 'Nein' selected.
- Text input for '(+) Die Anzeige erfolgte am (t.mm.jjj):'.
- Text input for 'Behörde und Zahl:'.
- Buttons for 'Zurück', 'Weiter', and 'Abbrechen'.
- Text input for 'Test Ermittlung Selbstbehalt:'.
- Footnote: (\*) Kennzeichnet Pflichtfeld
- Footnote: (++) NUR erforderlich, wenn 'Behördliche Meldung' = Ja
- Footnote: (\*\*\*\*) Der Selbstbehalt kann nur durch Angabe der Schadenursache maschinell ermittelt werden!

### Bild 3: Beschädigtes Fahrzeug

Folgende Pflichtfelder müssen befüllt werden:

**Fahrzeugdaten:** wenn vorhanden Vollständig angeben (FgstNr, EZ, ccm, KW)

**Gesch.Reparaturhöhe:** „10“ eingeben, alle andere Felder mit echten Daten befüllen

**Beschädigtes Fahrzeug**

(\*) Fahrzeugtyp: PKW  
(\*\*) Kennzeichen: S-14SKO  
(\*\*) Erstatzungsdatum (tt.mm.jjjj): 03.02.2005 z.B. 05.12.2003  
(\*\*) Zulassungsdatum (tt.mm.jjjj): 03.02.2005 z.B. 05.12.2003  
(\*\*) Fahrgestellnummer: WF0WXXGCDW4T8895  
(\*\*) Hubraum (in cm³): 1560  
(\*\*) Marke: FORD  
(\*\*) Type: DA3 FOCUS  
Nationaler Code (aus Zulassungsschein):  
(\*\*) Leistung (in kW): 80  
(\*\*) Leasing:  Ja  Nein  Unbekannt  
(\*\*) Existiert eine Vollkaskoversicherung:  Ja  Nein  Unbekannt  
(\*) Gesch. Reparaturhöhe (Netto) (in €, z.B. 200€ Eingabe=200, die Eingabe des €-Zeichens ist nicht erforderlich): 10  
Zul.Schein scannen  
Zurück Weiter Abbrechen  
Scannen von Zul.scheinen erfordert JAVA! [JAVA installieren](#)  
(\*) kennzeichnet Pflichtfeld  
(\*\*) Pflichtfeld, gilt nicht bei Auswahl Fahrzeugtyp "Sonstiges"

### Bild 4: Beteiligte Partner

Folgende Pflichtfelder müssen befüllt werden:

Versicherungsnehmerdaten ausfüllen

**Lenker:** Versicherungsnehmer ankreuzen

**Beteiligte Partner**

**Versicherungsnehmer:**  
(\*) Name/Firma: Kundename Vorname  
(\*) Anschrift: Straße 45  
(\*) Plz: 1010  
(\*) Ort: Wien  
Telefon-Nr. des Versicherungsnehmers:  
Email des Versicherungsnehmers:  
(\*) Vorsteuerabzugsberechtigt:  Ja  Nein  Unbekannt

**Lenker:**  
 Versicherungsnehmer  
 Andere Person:  
(+) Nachname/Firma:  
(++) Vorname:  
Geschlecht: Männlich  
Geburtsdatum:  
(+) Strasse/Postfach:  
Nummer/Stiege/Stock/Tür:  
(+) PLZ:  
(+) Ort:  
Zurück Weiter Abbrechen  
(\*) kennzeichnet Pflichtfeld  
(\*\*) Pflichtfeld, außer bei Geschlecht "Juristisch"  
(+) NUR erforderlich, wenn Lenker = "Andere Person"

## Bild 5: Unfallbericht

### Bild Überspringen

**Unfallbericht**

Geschädigter:

- 1 - Fahrzeug war abgestellt
- 2 - setzte sich in Fahrt
- 3 - hielt an
- 4 - fuhr aus Parkplatz, privatem Grundstück oder Feldweg aus
- 5 - bog in Parkplatz, privates Grundstück oder Feldweg ein
- 6 - bog in einen Kreisverkehr ein
- 7 - fuhr im Kreisverkehr
- 8 - fuhr auf
- 9 - fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur
- 10 - wechselte die Spur
- 11 - überholte
- 12 - bog rechts ab
- 13 - bog links ab
- 14 - fuhr rückwärts
- 15 - fuhr in die Gegenfahrbahn
- 16 - kam von rechts
- 17 - beachtete Vorfahrtszeichen nicht

Bemerkung:

## Bild 6: Schadenbeschreibung

Bei Beschreibung immer **Kasko-Vorbesichtigung** eingeben  
danach „Kein Schaden“ vermerken  
Ist ein (mehrere) Schaden vorhanden: Schadenstelle durch anklicken markieren  
und im Textfeld nach „Kasko-Vorbesichtigung“ beschreiben.

**Schadenbeschreibung**

Bitte zutreffende Schadenstelle auswählen - Mehrfachauswahl möglich

Windschutzscheibe

Heckscheibe

Seitenscheiben  links rechts  
 vorne   
 hinten

Dreieckscheiben  links rechts  
 vorne   
 hinten

Kleingläser  Beleuchtung  
 Signaleinrichtung  
 Spiegel

Fahrwerk - Mechanik

oder:  Rundumschaden

**Dach** links Mitte rechts **Innenraum** links Mitte rechts **Bodengruppe** links Mitte rechts

vorne    vorne    vorne

Mitte    Mitte    Mitte

hinten    hinten    hinten

Beschreibung:

Kasko-Vorbesichtigung: Kein Schaden

verbleibende Zeichen: 988

Bildschirmauktion durchführen (\*)

Zurück Weiter Abbrechen Schadentext anzeigen

## Bild 7: Schadendokumente

### Checkliste anhängen (pdf), Fotos beifügen (jpg)

Bitte beachten Sie, daß die Übertragungszeit der Bilder von der Dateigröße und Ihrer verfügbaren Bandbreite abhängt (je größer, desto länger). 1 MB benötigt über eine ISDN - Leitung im besten Fall 128 Sekunden! Die Dateigröße wiederum hängt von der Bildgröße in Bildpunkten, der Farbtiefe sowie der Kompressionsrate ab. Die Experta verwendet maximal 800x600 Bildpunkte bei einer Dateigröße < 100 KB!

Kostenvoranschlag (pdf, ps):

Unfallbericht (gif, jpeg/jpg, pdf):

Kalkulation:

[- Bilder-Details](#)


Bild (gif, jpeg/jpg):   


Bild (gif, jpeg/jpg):   


Bild (gif, jpeg/jpg):   

Bild (gif, jpeg/jpg):

Bild (gif, jpeg/jpg):

Bild (gif, jpeg/jpg):

Danach Absenden

**WICHTIG:** Wurde beim Kennzeichen ein „Dummy-Kennzeichen „ eingegeben, ist nach erfolgter Zulassung mittels NEXA- Nachricht das richtige Kennzeichen zu melden. **Daher wird empfohlen, den Tag der Zulassung abzuwarten und das echte Kennzeichen einzugeben.** Sollte bereits eine bestehende Polizzenummer vorhanden sein bitte nicht unter „Allgemeine Informationen“ eingeben – sondern unter neue Nachricht an „Unterstützungskraft“ senden (es wird sonst ein Schadenfall ausgelöst).

### Checkliste als pdf

**Kaskoantragsbesichtigung / Checkliste**

**WIENER STÄDTISCHE VIENNA INSURANCE GROUP**

**Besichtigungsumstand:**  
 hell  dunkel  Regen  sonstiger

**festgestellte Schäden:**  
(Zutreffendes bitte ankreuzen und die Beschädigungen in der Skizze vermerken)

	DELLEN	KRATZER	ROST
Motorhaube	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koffel links vorne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koffel rechts vorne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koffel links hinten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koffel rechts hinten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seitentüre(n) links	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seitentüre(n) rechts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heckklappe/Kofferraumdeckel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stoßstange vorne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stoßstange hinten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Felgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SPRUNG/BRUCH** **STEINSCHLAG**

Windschutzscheibe   
Scheinwerfer